

此通知說明我們會如何使用及披露與您相關的醫療資訊，並會說明您如何使用此資訊。
請仔細閱讀內容。

紐約 Medicaid 必須向您說明我們會如何使用、分享和保護您的健康資訊。紐約 Medicaid 計畫包含定期的 Medicaid 及 Medicaid Managed Care。計畫是由紐約州衛生署 (New York State Department of Health) 及地方社會服務局 (Local Departments of Social Services) 管理。

您的健康資訊是個人且私密的。

我們會將您的資訊視為個人且私密，而且僅會視需要分享您的資訊，並會依據此通知的隱私權做法行事。我們必須格外努力以保護接受艾滋 (HIV/AIDS) 或藥物及酒精服務之個人的姓名。

紐約 Medicaid 計畫持有哪些健康資訊？

申請 Medicaid 時，您可能已將您的相關健康資訊提供給我們。當您的醫師、診所、醫院、受管理照護計畫和其他健康照護提供者要求付款請求時，我們也會取得關於您健康、治療及藥物的資訊。

紐約 Medicaid 計畫如何使用及分享您的健康資訊？

我們會在下列情況下分享您的健康資訊：

- 您或您的代表要求我們提供您的健康資訊。
- 政府機關依法 (如稽核) 要求提供資訊。
- 法律要求我們分享您的資訊。

您申請 Medicaid 即表示您授權 Medicaid 計畫使用及分享您的健康資訊，以支付健康照護及營運計畫。例如，我們使用和分享您的資訊以：

- 支付您的醫師、醫院及/或健康照護提供者帳單。
- 確定您獲得優質健康照護，而且確實遵循所有規定及法律。

我們可能會檢閱您的健康資訊：

- 以判定您是否獲得正確的醫療程序或健康照護設備。
- 以針對健康權益的重要變更與您聯絡。
- 以確定您已投保適當的健康計畫。
- 以向其他保險公司收取款項。
- 以判定您是否有資格投保 Medicare 處方保險或可能對您而言更經濟實惠的其他保險計畫。

我們也可能在有限情況下使用和分享您的健康資訊以：

- **研究健康照護**。我們可能會查看多名消費者的健康資訊，以找出提供更佳的健康照護方法。
- **依據聯邦法律和州法，為您或社區防止出現或響應嚴重的健康或安全問題。**

對於其他用途和披露情況，則需要您的書面授權，這些情況包括：

- **心理治療筆記**
- **出於行銷目的而使用及披露受保護健康資訊，包含與補貼治療相關的溝通**
- **構成出售您受保護的健康資訊的披露行為。**

除非依據我方適用之法律的要求，否則我們必須取得您的書面許可，才能出於此通知未提及之目的使用或分享您的健康資訊。

您有哪些權利？

您或您的代表有權：

- 取得此通知的紙本副本。
- 查看或取得您健康資訊的副本。如果您的要求遭拒，則有權審閱拒絕原因。
- 要求變更您的健康資訊。我們會檢視所有要求，但無法變更您醫師、診所、醫院或其他健康照護提供者寄來的帳單。
- 要求限制我們使用和分享您資訊的做法。我們會檢視所有要求，但除非法律要求我們進行此類披露，否則我們不一定會同意您提出的要求。
- 要求我們透過不同方式 (例如，您可以要求我們將郵件寄送到不同地址) 與您聯絡以取得您的健康照護資訊。
- 要求簽署特別表單，以允許我們與您選擇的對象分享您的健康資訊。只要我們尚未與他人分享資訊，您就能隨時撤銷許可。
- 取得已接收您健康資訊的對象清單。此清單不會包含您或您代表要求提供的健康資訊、用於營運紐約 Medicaid 計畫的資訊，或是提供以利實現執法目的的資訊。
- 在任何一項不安全的受保護健康資訊洩露時獲得通知。

請造訪紐約市人力資源局 (New York City Human Resources Administration) 網站以取得此通知的電子版本 (https://www1.nyc.gov/assets/hra/downloads/pdf/services/micsa/privacy_notice.pdf)。您也可以造訪紐約州衛生署 (New York State Department of Health) 網站，以取得替代版本 (https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/hipaa/noticepriveng.htm)。

***提出申訴並不會遭致處罰。如果我們變更此通知的任何資訊，
會將修訂版本張貼於下列網站：**

https://www1.nyc.gov/assets/hra/downloads/pdf/services/micsa/privacy_notice.pdf

您是否有醫療或心理健康疾病或殘障問題？此問題是否使得您難以瞭解此通知或完成此通知所要求事情？此問題是否使您難以取得 HRA 提供的其他服務？**我們可助您一臂之力。致電 888-692-6116 聯絡我們。**您也可以前往 HRA 辦公室尋求協助。根據法律，您有權尋求此類協助。